..................................................................

.................................................................

................................................................

**Dyrektor**
**Specjalnego Ośrodka
Szkolno – Wychowawczego**
**w Szymanowie**

Proszę o przyjęcie mojego syna/ mojej córki .....................................................

ur. ...................................... ……..….w …………………………………………. do Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego w Szymanowie na zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju.

Szymanowo ............................ ...................................

 podpis